

ろうきん賃金控除事務支援サービス利用申込書(事業主向け)

20 年 月 日

四国労働金庫 宛

金庫が定めた「ろうきん賃金控除事務支援サービス」ご利用規定を契約内容とするろうきん賃金控除事務支援サービスを申し込みます。

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|--|-----|--|-------------------------------------|--|-----------|--|--|--|--|
| 新 規 | | 変 更 | | 解 約 | | * 太枠内をご記入ください。 * 該当箇所には○をお付け下さい。 | | 取扱店 | | | | |
| <div>〒</div> <div>ご 住 所</div> <div>事業主名</div> <div>代表者名</div> <div>お申込印 (代表者印)</div> <div></div> | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | | | | | | F A X 番 号 | | | | |

- ・以下の該当欄を○で囲み必要事項をご記入ください。
- 「変更」の場合は「お取扱希望日」と「該当する項目」に、「解約」の場合は解約希望日を「お取扱希望日」にご記入ください。
- 本申込書のご提出後、当金庫の申込基準範囲外にあたる場合は、ご利用をお断りすることがあります。

1. ご利用サービス

☐ 登録
 ☐ 解除
 財形貯蓄事務

2. 財形事業主番号

[illegible]

4. 明細書作成機能

| | |
|------|-------|
| 使用する | 使用しない |
|------|-------|

3. お取扱希望日

20 年 月 日

5. ご変更事項

(ご住所・会員名・連絡先をご変更の場合、チェックしてください。)

☐ ご住所 ☐ 事業主名 ☐ 連絡先
☐ その他（ ）

※代表者のご変更の場合、当申込書のご提出は不要です。

〔金庫使用欄〕

[illegible]

＜特記事項＞

〔本部使用欄〕

| |
|--|
| 20 年 月 日 |
| <div style="width: 33%; text-align: center;">検印/精査</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">取 扱</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">受 付</div> |
| |

| | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 契約番号 | | | | | | | |
| | | | | | | | |